COLUMN DE PETERUENT CLAIM	1
FEE CALCULATION SHEET	
(FOR HER WITH ENDER DEC. OFF.)	

10/561823 FILING DATE

•							CLAIMS	· ·				•	
Ė	AS FILED		AFTER CAMERIDALISM		AFTER 3 "AMENDAIENT			AS PILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2		-,-		<b></b>			51						100
3		<del>                                     </del>					52						_
4		<del></del>	<del></del>	<del>- '/-</del>			_53						
5		7		· ;		-	<u>54</u> 55	<del> </del>					
6				7			56	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del></del>			
7		6					57		<b>-</b>	<del></del>		<del></del>	
. 8		0					58						<b>-</b>
9		9					59						├─
10 11	<del></del>	8			· · ·		60						-
12		Ö		-4-			61					_	_
13	·						62						
14		ä				<u> </u>	_63 64						
15		0					65 65	<b></b>		<del> </del>			<u> </u>
16		(D)					66						<u> </u>
17		9		1			67					<b></b>	
18.		$\Omega$					··68						
19		0)		<b>_</b>			69						_
20 21						· · · · · ·	70						
22							71						ŀ
23			· · · · ·				72				·		
24			•	<del></del>		-	73 74						
25			•	-			75		·				<u> </u>
26					· · ·		76		·				├—
27							77	-	-				<del></del>
28					·		78	· ·					
29							79						
30 31							80						
32						·	81						`
33							82 83						
34		· ·		· ·			84						
35							85			<del></del> -	· -		
36							86 ·						
37							87						-
38				·			. 88					-	
39.							89					·	
40 41							90						
42							91					<u>.</u>	
43							92 93	<b></b>	·				
44							94			<del></del>			
45							95		<del></del>				
46					·		96					· ·	
47	· · ]	I					97						
48		[					98						
49						اـــــــا	99						
50				<del></del>		]	100			]			
AL IND		4		4		#	TOTAL IND.		4		+		4
AL DEP			18	4=		4	TOTAL DEP	· .	<b>#</b>		<b>4</b>		4
OTAL LAIMS			19				FOTAL CLAIMS						